*29.05.2022г.*

*КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ КЛАССНЫХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ*

**«МОЖНО ЛИ ЗАНИМАТЬСЯ С ЛОГОПЕДОМ В ОНЛАЙНЕ?**

**СОВЕТЫ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ»**

[*Все больше детей*](https://pedsovet.org/article/ludmila-vajs-v-rabote-logopedov-vse-perevernulos-s-nog-na-golovu) в наши дни нуждаются в помощи логопеда, и далеко не всегда хорошего специалиста удается найти рядом с домом. И тут на помощь приходит онлайн. Но как понять, в каких случаях дистанционные занятия будут эффективны, а в каких все же нужен личный прием у специалиста? Разбираемся вместе в данной консультации.

**Когда онлайн подходит**

Подбор логопедической методики, в том числе решение о формате занятий, зависит от типа нарушения, которое нужно скорректировать. В дистанционном формате получается успешно работать со следующими проблемами звукопроизношения:

* ***Дислалия***
Нарушение, при котором ребенок пропускает, заменяет или искажает звуки. Например, «корова» превращается в «коову», а «лошадь» в «wошадь». В этих случаях помогает артикуляционная гимнастика. Если дислалия обусловлена тем, что ребенок не различает звуки на слух, сначала необходимо поработать над фонематикой.
* ***Дизартрия***
Нарушение, при котором из-за повышенного или пониженного тонуса мышц ребенку трудно управлять органами речи  —  языком, мягким небом, губами. В онлайн-формате удается работать со стертой дизартрией или дизартрией первой и второй степени. В этом случае используют самомассаж (ребенок может делать его сам или при помощи мамы) и артикуляционную гимнастику.
* ***Фонетико-фонематические нарушения.***
Случаи, когда с речевым аппаратом у ребенка все в порядке, физический слух в норме, но он не различает звуки. В этом случае даются разнообразные задания на узнавание звуков: отличить глухие от звонких, свистящие от шипящих и т. д.

Некоторые нарушения, связанные с непониманием речи, также поддаются коррекции в онлайн-формате:

* ***Сенсорная алалия***
Это отсутствие речи, которое связано с поражением отдельных зон головного мозга. Например, ребенок не понимает обращенную речь, может говорить отдельные слова, но не связные фразы.
* ***Эхолалия***
Нарушение, при котором ребенок повторяет фразу, но не понимает, что она значит.

В обоих случаях в первую очередь идет работа с пониманием речи. Ребенку даются визуальные подсказки, предлагается контекст, облегчающий понимание слов, а затем и фраз.

Онлайн подходит и для работы с ***детьми-билингвами***, которые говорят на двух и более языках. Здесь необходима коррекция звукопроизношения и пополнение активного и пассивного словарного запаса, работа над грамматической стороной речи.

С нарушениями письменной речи  — дисграфией, дисклексией, дизорфографией — также получается работать дистанционно. При этом следует помнить, что чаще всего нарушение письма бывает связано с запущенными фонематическими нарушениями. Если проработать их в устной речи, еще до того, как ребенок научился писать, проблем с письмом не будет. Но бывает и оптическая дисграфия, когда ребенку сложно различить все закорючки и палочки на письме. В этом случае онлайн со всеми его наглядными инструментами подходит как нельзя лучше.

**Когда онлайн не подходит**

* При ***алалии*** и ***общем недоразвитии речи (ОНР) первого и второго уровней.***Алалия — это полное отсутствие речи, когда ребенок не говорит даже отдельных слов. Оно вызвано поражением речевых участков коры головного мозга. ОНР первого и второго уровней —  нарушения, при которых ребенок не говорит или почти не говорит фразами.

Для работы с неговорящими детьми стандартные схемы не подходят. Каждый ребенок требует индивидуального подбора методик, а игры и упражнения необходимо умело комбинировать в зависимости от механизма нарушения и уровня языковых способностей. Кроме того, в этих случаях часто бывает необходима помощь других специалистов: невролога, нейропсихолога, иногда психиатра.
* ***При ринолалии***
Это искажение или неверное произношение отдельных звуков, которое вызвано неправильным строением речевого аппарата. В этом случае ребенку, помимо, коррекции тембра голоса, дыхательной и артикуляционной гимнастики, необходим логопедический массаж, и, следовательно, занятия в офлайне.
* ***При заикании***
Это нарушение необходимо прорабатывать в тесной связке со смежными специалистами (невролог, логопед, психолог) по комплексным методикам.
* ***При дизартрии третьей и четвертой степени***
Это состояние, вызванное нарушением проводимости нервных импульсов к органам артикуляции, лицевым и дыхательным мышцам. Тяжелые формы дизартрии часто сопровождаются явно выраженной симптоматикой  — обильное слюнотечение, парез лицевого нерва, язык «комком» оттянут назад, движения языком почти недоступны. В этом случае также необходима помощь других специалистов: невролога, нейропсихолога и т. д.
* В случае, когда родители приходят поставить трехлетнему ребенку звуки «р», «л»: этот запрос не соответствует возрасту, помощь специалиста тут в принципе не нужна.

**Что делать, чтобы онлайн-занятия с логопедом были эффективными**

Чаще всего родители либо преувеличивают, либо, наоборот, преуменьшают масштаб проблемы. Иногда они уверены, что у ребенка «все плохо», а в итоге нарушение корректируется за несколько занятий. А иногда, наоборот, говорят, что ребенок не выговаривает «всего один звук», а потом вскрывается еще множество других проблем. Чтобы определить, подходят ли в конкретном случае дистанционные занятия с логопедом, ребенка необходимо отправить на диагностику (ее тоже можно провести онлайн).

Если выбор сделан в пользу онлайна, родители обычно присутствуют на первом занятии: посмотреть, чтобы все было в порядке, обеспечить ребенку техническую и моральную поддержку. После этого чаще всего занятия проходят один на один: логопеду для дистанционной работы помощь родителя не требуется.

И все же участие семьи в логопедической работе необходимо, поскольку 80 процентов успеха — это выполнение домашних заданий. И тут уже не играет никакой роли, проходят ли занятия онлайн или офлайн: и в том, и в другом случае результат будет зависеть от того, насколько методично и точно выполняются рекомендации дома.

Прогноз о том, сколько занятий с логопедом понадобится, и в онлайне, и в офлайне очень индивидуален. Однако с уверенностью можно сказать, что в онлайне ребенку потребуется меньше времени на адаптацию к новым условиям и незнакомому взрослому человеку. Дети часто боятся логопедического кабинета, странных инструментов и медицинского халата. Занимаясь дистанционно, ребенок остается в привычных, комфортных для себя условиях, чувствует себя в безопасности, легче идет на контакт и охотнее выполняет задания.

 *Источник информации:* <https://pedsovet.org/article/mozno-li-zanimatsa-s-logopedom-v-onlajne-pamatka-dla-roditelej?utm_source=pedsovet.org&utm_medium=digest>

 *Материал подготовлен руководителем ШМО Стефутиной И.В.*